

University of Groningen

Het opsporen van tumoren met radioactief gemerkt bleomycine

Rasker, Johannes Jacobus

IMPORTANT NOTE: You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.

Document Version

Publisher's PDF, also known as Version of record

Publication date:

1975

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

Citation for published version (APA):

Rasker, J. J. (1975). *Het opsporen van tumoren met radioactief gemerkt bleomycine*. [, Rijksuniversiteit Groningen]. [S.n.].

Copyright

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

The publication may also be distributed here under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license. More information can be found on the University of Groningen website: <https://www.rug.nl/library/open-access/self-archiving-pure/taverne-amendment>.

Take-down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.

STELLINGEN

I.

Een ^{57}Co -bleo-scintigram kan een waardevolle bijdrage leveren bij de staging van patienten met tumor in de longen en kan toegepast worden om patienten te selecteren voor mediastinoscopie.

II.

Bij verdenking op metastase of (recidief-) tumor in cerebro is een ^{57}Co -bleo-scintigram geïndiceerd als het $^{99\text{m}}\text{Tc}$ -pertechnetaat scintigram geen uitsluitsel kan geven.

III.

Voor onderzoek van patienten met ^{111}In -bleomycine als tumorzoekend radiofarmacon bestaat geen indicatie.

IV.

Het is van grote waarde te zoeken naar een organisatievorm van consultatiebureaus voor zuigelingen waarbij inzicht en deskundigheid van zowel ouders als verpleegkundige en arts optimaal tot hun recht komen.

V.

De termen: „arts-arm” en „arts-loos” consultatiebureau voor zuigelingen dienen vermeden te worden, zij geven onduidelijke informatie en zouden kunnen getuigen van hoogmoed van de artsen.

VI.

Alvorens een (operatieve) synovectomie te overwegen bij een patient met rheumatoïde arthritis, dient het effect van een intra-articulaire toediening van corticosteroiden te zijn nagegaan.

VII.

Bij een patient met rheumatoïde arthritis en pijn ten gevolge van chronische ontsteking van het radio-ulnair gewricht, dient men een resectie van het distale gedeelte van de ulna te overwegen, met synovectomie van het radio-ulnair gewricht.

VIII.

Wie slechts zeven stellingen poneert heeft mogelijk gedacht aan Mattheüs 7:6.

IX.

Bij complete of incomplete vorm van carpaal tunnel syndroom dient men hypothyreoïdie, acromegalie en amyloïdose uit te sluiten, alvorens operatieve therapie te overwegen.

X.

Het hoogste doel van de medische hulpverlening moet als regel niet zijn: behoud van het leven en verzachting van het lijden van geïsoleerd gedachte enkelingen, maar: bewaring van den enkeling voor zijn functie in de samenleving; d.w.z.: het ethische gezichtspunt van „levenswerk” behoort in het algemeen voorrang te hebben voor het biologische van „levensduur”.

A. J. Rasker, De ethiek en het probleem van het booze.
3e stelling, dissertatie Groningen 1935.

XI.

De stervensfase is voor de medicus een goed afgrensbare periode. (Een patient is in de stervensfase wanneer hij waarschijnlijk binnen enkele dagen of weken aan de gevolgen van een ziekte met infauste prognose zal overlijden).

Wanneer de stervensfase is ingegaan dient passieve of actieve euthanasie in overweging te worden genomen.

XII.

De resultaten van de operatieve therapie van de hernia nuclei pulposi worden in hoge mate bepaald door de postoperatieve begeleiding onder leiding van de fysiotherapeut.

XIII.

Het is onverantwoord huisarts te zijn zonder als co-assistent in de klinieken voor dermatologie, oogheelkunde en keel-, neus- en oorheelkunde te hebben gewerkt.

XIV.

Bij operatieve behandeling van slechthorendheid als gevolg van otosclerose dient aan het verrichten van een partiële stapedectomie de voorkeur te worden gegeven.

XV.

Bij jonge vrouwen moet de trias: arthritis, koorts en exantheem aanleiding zijn tot uitgebreid onderzoek naar besmetting met *Neisseria gonorrhoeae*.

XVI.

De naam „Isotopenlaboratorium” kan aanleiding geven tot onnodige misverstanden en dient te worden gewijzigd in: „Afdeling voor Nucleaire Geneeskunde”.

XVII.

Iedere patientenafdeling in het ziekenhuis moet tenminste één douchegelegenheid hebben, die permanent door patienten kan worden gebruikt.

XVIII.

Als een stoel geen been meer heeft om op te staan begint hij helaas slechts zelden te wankelen.

XIX.

Het gebruik van parfum in een restaurant is een vorm van asociaal gedrag.

Stellingen
behorende bij het proefschrift van
J. J. Rasker

HET OPSPOREN VAN TUMOREN MET RADIOACTIEF
GEMERKT BLEOMYCINE

Groningen 1975